クローン病※

効能又は効果追加 用法及び用量追加

※ 効能又は効果は以下のとおりです。
ウステキヌマブBS皮下注45mgシリンジ「F」・90mgシリンジ「F」：中等症から重症の活動期クローン病の維持療法（既存治療で効果不十分な場合に限る）
ウステキヌマブBS点滴静注130mg「F」：中等症から重症の活動期クローン病の導入療法（既存治療で効果不十分な場合に限る）

ヒト型抗ヒトIL-12/23p40モノクローナル抗体製剤
ウステキヌマブ（遺伝子組換え）［ウステキヌマブ後続1］製剤

薬価基準収載

90mg 新発売

130mg 発売準備中

ウステキヌマブBS

皮下注45mgシリンジ「F」
皮下注90mgシリンジ「F」
点滴静注130mg「F」

生物由来製品・劇薬・処方箋医薬品注）注）注意－医師等の処方箋により使用すること

薬価基準収載のご案内

謹啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
この度、『ウステキヌマブBS点滴静注130mg「F」』が薬価基準に収載されましたので、謹んでご案内申し上げます。
発売時期の詳細につきましては改めてご案内申し上げます。
今後とも格別なるご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白
2026年11月吉日



製品名	ウステキヌマブBS点滴静注130mg「F」
薬価（1瓶）	97,928円
薬価基準収載医薬品コード	3999473A1026

●詳細は電子化された添付文書（電子添文）等をご参照ください。

製造販売元（輸入）（文献請求先及び問い合わせ先）
富士製薬工業株式会社
富山県富山市水橋辻ヶ堂1515番地

くすり相談室
（TEL）0120-956-792
（FAX）076-478-0336

2026年11月
UST0027